

Estimado Padres y Tutores:

En apoyo de las regulaciones de la Junta Directiva Escolar del Distrito de Escuelas Públicas de Tulsa, **Departamento de Salud / Juventud de Tulsa Servicios de Tulsa** proporcionará el plan de estudios de *Prevención Positiva PLUS* a **todos los estudiantes matriculados en una clase de ciencias de 7<sup>mo</sup> grado**. Este programa de 13 lecciones basado en evidencia brinda a los estudiantes el conocimiento, la confianza y las habilidades necesarias para reducir el riesgo de infecciones de transmisión sexual (ITS), el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) y embarazos no planificados. Este plan de estudios ha sido revisado minuciosamente por el Departamento de Salud y Servicios Humanos de EE. UU. Todas las lecciones son médicamente precisas, apropiadas para la edad e incluyen a todos los estudiantes. El plan de estudios será impartido por educadores capacitados de **Departamento de Salud de Tulsa o Juventud Servicios de Tulsa**.

*Positive Prevention PLUS Escuela Secundaria* cubre la siguiente información:

- Crecimiento y desarrollo adolescente.
- Establecimiento de objetivos para planes futuros.
- Anatomía, reproducción humana.
- La abstinencia, la única forma segura de prevenir embarazos no deseados e ITS, como el VIH
- Recursos locales como el Departamento de Salud de Tulsa, Community Health Connection y otros centros de salud del área que brindan atención de salud reproductiva.
- Reconocer y reducir el riesgo de embarazos no deseados y de transmisión de ITS, como el VIH.
- Visiones sociales sobre el VIH y el SIDA, Mitos y estereotipos sobre la infección por VIH
- Cómo se transmite el VIH y otras ITS, métodos aprobados para prevenir el VIH y las ITS, como la abstinencia y los condones
- Cómo se tratan el VIH y otras ITS
- Cómo se produce el embarazo, incluidos los métodos de prevención.
- Relaciones saludables y evitar conductas y situaciones no saludables

El objetivo de *Prevención Positiva PLUS* es empoderar a los adolescentes para que tomen decisiones que reduzcan el riesgo de un embarazo no planificado o de infectarse con el VIH y otras ITS.

La participación de los estudiantes es voluntaria y confidencial. Ya sea que el estudiante participe o no en el *Programa de Prevención Positiva PLUS*. El plan de estudios de la escuela secundaria es a elección de sus padres o tutores. La calificación del curso de su estudiante no se verá afectada si no desea participar en el programa. Puede optar por eliminar a su hijo de este programa en cualquier momento.

Los estudiantes serán encuestados para evaluar la efectividad del programa y se les harán preguntas sobre abstinencia, consentimiento, intención sexual, uso de anticonceptivos, establecimiento de objetivos, reconocimiento de relaciones saludables y no saludables, comodidad con el tema y para recopilar información demográfica. La copia de la encuesta se puede revisar en la noche de vista previa para los padres. La encuesta de evaluación del programa es ANÓNIMA. Todos los informes de las respuestas de la encuesta serán resumidos. Los informes y encuestas no identificarán a los participantes del programa. Los tutores tienen la opción de excluir a sus estudiantes de las encuestas, mientras siguen participando en el programa.

¡La escuela organizará una Noche de presentación preliminar para padres donde recibirán una descripción general del plan de estudios de *Prevención Positiva PLUS* ! plan de estudios.

Si no puede asistir a la Noche de vista previa para padres, escanee el código QR para obtener más información:



Consulte con el coordinador del sitio de Prevención Positiva PLUS de su escuela para conocer la fecha de la noche de vista previa para padres de su escuela individual.

Si tiene otras preguntas, comuníquese con el coordinador del sitio de Prevención Positiva PLUS en su escuela.

Si **NO** desea que su hijo participe en el programa o en las encuestas del programa, marque una de las casillas a continuación, firme y devuelva este formulario.

Mi estudiante, \_\_\_\_\_, **NO PUEDE** participar en las encuestas del programa, pero **PUEDE** participar en el programa.  
(Nombre del estudiante en letra de imprenta)

Mi estudiante, \_\_\_\_\_, **NO PUEDE** participar en el programa.  
(Nombre del estudiante en letra de imprenta)

Firma del padre/tutor

Fecha

Número de identificación del estudiante